第37号様式（第15条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 老人デイサービスセンター等 | 廃止 | 届 |
| 休止 |

年　　月　　日

いわき市長　様

所　在　地

届出者　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

注意　□のある欄は、該当する箇所に**レ**印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の種類 | □　老人デイサービスセンター  　□　老人短期入所施設  　□　老人介護支援センター |
| 廃止又は休止  予定年月日 | 年　　　月　　　日  （休止予定期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで） |
| 廃止又は休止の  理由 |  |
| 現に便宜を受け又  は入所している者  に対する措置 |  |